

٠٠٠ نموذج استمارة تقييم حالة الخنف ٠٠٠

❖ بيانات شخصية/

- الاسم:
- النوع: ذكر ☐ أنثى ☐
- الترتيب بين الإخوة:
- صلة القرابة بين الوالدين:
- هل توجد حالات مماثلة بين أفراد العائلة:
- المستوى التعليمي:
- الوظيفة:

تاريخ التقييم:  
تاريخ الميلاد:  
السن:

❖ شكوى الأهل/

- تاريخ بداية الشكوى:
- مسار الشكوى:
- مدة الشكوى:

❖ تاريخ الحمل/

- سن الأم أثناء الحمل:
  - متابعة الحمل:
  - هل حدث أثناء الحمل/ - عدوى:
  - نزيف:
  - تسمم حمل:
  - أدوية:
- حادثة:  
التعرض لأشعة:  
أمراض مزمنة:

❖ تاريخ الولادة وما بعدها/

- هل ولد الطفل في ميعاده المتوقع:
- نوع الولادة:
- مكان الولادة:
- الوزن عند الولادة:
- بكاء الطفل بعد الولادة/ مباشرة ☐ تأخر في البكاء ☐
- هل أصيب الطفل بالصفرة/ نوعها:
- هل احتاج الطفل لنقل دم:
- هل ازرق لون جلده ( خاصة اللسان والشفيتين ):
- هل احتاج لحضّانة:
- هل احتاج أوكسجين:
- هل بدى عليه ظاهرياً أي عيوب خلقية:
- نوع الرضاعة:
- مدة الرضاعة:
- مشاكل أثناء الرضاعة:
- هل حدث ارتجاع أنفي اللبن أثناء الرضاعة:

❖ التاريخ النمائي/

- ظهور الأسنان:
- القعود:
- الوقوف:
- المشي:
- التدرب على استخدام التواليت:
- أول كلمة:
- أول جملة:

❖ التاريخ المرضي/

- هل أصيب بأي أمراض بالأذن:
- هل تم استئصال اللوزتين أو اللحمية أو كليهما:
- هل أجريت أي جراحات لعلاج شق سقف الحلق:
- أثر العملية من وجهة نظر الأهل على: - الارتجاع الأنفي:
- الكلام:
- هل تعرض الطفل قبل ذلك لـ / - حمى:
- تشنجات:
- حادثة:
- حجز بالمستشفى:
- أمراض مزمنة:
- أدوية:
- عمر الطفل في ذلك الوقت:
- المكان:
- اسم الطبيب المعالج:
- عدوى:
- صفرة:
- عمليات:

❖ الانطباع المبدئي حول/

- السمع:
- البلع:
- القدرات العقلية:
- التحصيل الدراسي:
- السلوك:

❖ التقييم بالسمع/

- الخنف/ - نوعه:
- درجته: بسيط □ متوسط □ شديد □

❖ تقييم مسار الصوت/

- هل يوجد عيوب بالفم أو الأسنان:
- نتيجة التقييم بالمنظار الحنجري:

❖ نتائج اختبارات تقييم/

- اللغة:

- النطق:

- نسبة الذكاء:

- السمع:

❖ نتيجة التقييم والملاحظات الأخرى /

❖ التوصيات/

الإمضاء/

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.  
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.